



我们要有“人情味”

□通讯员 汤旻卉

抗拒开胸手术的患者

“嘀，嘀，嘀”伴随着监测仪器发出的低鸣，前不久，福建省立医院介入手术室里，心外科黄烽主任主刀的一场瓣膜置换手术正在紧锣密鼓地进行着。

这是一位单纯性主动脉瓣关闭不全的老年患者。

在手术前，他的身体状况已不容乐观。但74岁的许老伯(化姓)是拒绝手术的“顽固分子”。

从心外科到心内科，再到心外科，因为不想手术，半年多来许老伯辗转了多个科室，主动脉瓣关闭不全已经发展为最

严重的“4+”级别，危及生命。

“许老伯一开始到心外科，但因为非常抗拒大手术，一直不愿治疗。后来看到心内科可以做微创的经股动脉非体外循环下手术(TAVI手术)，就去了心内科。不过这类手术对于患者身体状况要求比较高。经过评估，许老伯不适合做这种手术，然后就又转到了我这边。”黄烽说。

在与许老伯的沟通中，黄烽了解到他抗拒开胸手术的原因——老人之前做过至少两次的大开胸手术，因为时间间隔

比较近，身心受到很大影响，恐惧自己再处于那种环境。



黄烽主任团队在TAVI手术中

术式无高下，适合的才是最好的

“以前我们做手术，只要专攻技术就行了。但是现在时代变了，我们不但要熟练掌握多种术式，还要有‘人情味’。”黄烽说，“术式无高下，我们要根据不同的病人，来选择最合适的治疗方式；然后，还

要充分考虑病人的意愿。”

黄烽主任根据许老伯的情况，提供了一些手术方式给他。最主要的就是经心尖的TAVI，既能适合许老伯的情况“对症下药”，又能满足他不开胸的意愿。

相比传统开胸手术，TAVI手术恢复期缩短至1/3，甚至更短。再加上此次手术采用的J-Valve瓣膜，能够降低瓣周漏发生率，保证血液动力学不受影响。

为了应对许老伯心功能较差和小便较少的问题，黄烽主任团队还通过支持心功能维护和强行利尿之类的方式，让术前准备更充分一些。手术中可能遇到的情况也都有做紧急预案。

在这样一番认真细致的沟通后，许老伯接受了手术治疗，术后不到一周就转入普通病房，恢复情况理想。

患者术后恢复情况良好。

“打破传统的‘通过术式选择患者’思维，根据病人的实际情况来选择术式，‘量身定制’、‘因人而异’，这才是心外科医生与时俱进的地方。”黄烽说。



患者术后恢复情况良好



科学用药

□本报记者 张帅
通讯员 陈潇潇

随着年龄增加，老年人甲状旁腺素含量增加，可导致骨质疏松。有些人因为长期缺钙、营养不良、不活动等原因，也可造成骨质疏松。但是，由药物引起的骨质疏松即药源性骨质疏松，很多人未必了解。

很多人都知道骨质疏松更偏爱女性(尤其是绝经后的女性)或者老年男性。但他可能忽略的是，很多药物也是引起骨质疏松的重要诱因。据统计，临床常见的骨质疏松症中有8%~15%的人并非因为缺钙、维生素D或疾病引起，而是由药物导致体内矿物质代谢紊乱所致，这又称药源性骨质疏松症。

闽东医院药剂科主管药师林晶认为，药物诱发骨质疏松的主要机制是打破了破骨和成骨之间的平衡，使骨内环境出现异常，导致骨质丢失加快，从而诱发骨质疏松。

药源性的骨质疏松症，早期可能无明显症状或仅有轻度乏力、腰背及四肢酸痛等表现。但随着病情进展，可出现骨痛、身

体疼痛、活动能力下降等症状。

因此，在长期应用以下的药物期间，需要去早期干预、预防骨质疏松的发生。

首先要调整生活方式，保证每日膳食丰富、营养均衡是防治骨质疏松症的基础生活方式。饮食上应多吃钙和维生素D含量较高的食物，如牛奶、蔬菜、鱼类、蛋类、豆腐、菌菇、燕麦、奶制品等。

还应坚持低盐饮食，多饮水，保持大便通畅，以增进食欲，促进钙的吸收。注意戒烟、限酒，避免过量饮用咖啡和碳酸饮料。

此外，还需要充足的日照以及合理的运动。日常运动应以负重、抗阻力运动和平衡训练为主，不仅可以增强肌肉质量、改善机体平衡，还能改善骨密度、维持骨结构，降低跌倒和骨折的风险。个人应辅以钙剂、维生素D为基础治疗，宜早期应用，同时使用抗骨质疏松药物，并积极预防骨折的发生。

当然，选用什么药物什么时机使用药物这件事情，我们需要把专业事交给专业的医生来判断。

林晶帮大家揪出那些会引起骨质疏松的药物，以及如何去预防或者减少这些药物引起的骨质疏松：

糖皮质激素

如强的松、甲泼尼松龙等。这类药物引起骨质疏松的原因主要是增加钙、磷的排泄，使骨基质的形成发生障碍，以及抑制成骨细胞的活性及骨质的生成，从而引起骨质疏松。

比如最常用的口服制剂泼尼松，建议所有患者在使用5mg/d以上、3个月的患者均应采取预防措施，具体包括：生活方式的改变，如戒烟、减少饮酒、适当运动，并补充足够的钙剂(1g/d)和维生素D(800IU/d)，必要时加用双膦酸盐。

抗凝类药物

如华法林或者肝素。其中，华法林引起骨质疏松可能与其可以抑制降钙素沉积、促进骨吸收有关，而肝素可增加骨胶原溶解，促进骨吸收并抑制骨形成有关，但低分子肝素引起骨质疏松的风险要低于普通肝素。

抗癫痫药

长期使用此类药物能促进维生素的降解，使消化道对钙的吸收减少，同时可使维生素D的分解代谢加速，进而引起骨质疏松。

因此，长期服用抗癫痫药的患者，建议在用药的3~4个月后，开始补充维生素D和钙剂。导致骨质疏松最明显的是苯妥英钠，其次为卡马西平，而丙戊酸钠则影响少。

质子泵抑制剂

该类药物引起骨质疏松的机制尚不十分清楚。常见质子泵抑制剂药物有奥美拉唑、雷贝拉唑等。

甲状腺激素

如左甲状腺素片。过量的甲状腺激素会造成人体内的钙磷失衡，从而引起骨骼脱钙、骨吸收增加，进而导致骨质疏松。

还有很多药物均可能引起药源性的骨质疏松，如罗格列酮、吡格列酮等噻唑烷二酮类降糖药、免疫抑制剂、抗肿瘤药，利尿剂等。